

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                   |  |               |                  |
|-----------------------------------|--|---------------|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL       |  | RUC           | EXPEDIENTE       |
| SECURITYMATES CIA.LTDA.           |  | 1792904013001 | 719613           |
| NOMBRE COMERCIAL                  |  | PROVINCIA     | CANTON           |
| CIUDADELA                         |  | PICHINCHA     | QUITO            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA              |  | BARRIO        | CALLE            |
| VILLALENGUA                       |  | ÑAQUITO       | AV. 10 DE AGOSTO |
| EDIFICIO/C.C.                     |  |               | NÚMERO           |
| INTECA - OFIC 803                 |  |               | N37-288          |
| NÚMERO DE OFICINA                 |  |               |                  |
| 8                                 |  |               |                  |
| REFERENCIA UBICACIÓN              |  |               |                  |
| FRENTE DEL SANTA MARÍA DE ÑAQUITO |  |               |                  |
| CASILLERO POSTAL                  |  |               |                  |
|                                   |  | TELEFONO 1    | 026039879        |
| CORREO ELECTRÓNICO 1              |  | TELEFONO 2    |                  |
| seguridad.mates@gmail.com         |  | CELULAR       | 0969996040       |
| CORREO ELECTRÓNICO 2              |  | FAX           |                  |
| victormoyano66@hotmail.com        |  |               |                  |
| SITIO WEB                         |  |               |                  |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |           |        |       |
|-----------|-----------|--------|-------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | QUITO |
|-----------|-----------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                          |                       |                    |
|--|--------------------------|-----------------------|--------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL          |                       |                    |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | SAAVEDRA PARRA ANA MARIA |                       |                    |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                   | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1710040625         |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL               | NACIONALIDAD          | ECUADOR            |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE               | PROVINCIA             | PICHINCHA          |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/10/18 12:00 AM         | CANTON                | QUITO              |
| CIUDADELA  |                          | PARROQUIA             | SAN ANTONIO        |
| CALLE  | LULUMBAMBA               | BARRIO                |                    |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | MUSEO SOLAR              | NÚMERO                | 16                 |
| BLOQUE   |                          | CONJUNTO              |                    |
| NÚMERO DE OFICINA  |                          | EDIFICIO/C.C.         |                    |
| CAMINO   |                          | KM                    |                    |
| CORREO ELECTRÓNICO   | amsp777@gmail.com        | REFERENCIA UBICACIÓN  | JARDINES DE ALCALA |
|  |                          | TELEFONO              | 0983058989         |
|  |                          | CELULAR               | 098358989          |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

|  |                            |                       |                    |
|--|----------------------------|-----------------------|--------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL            |                       |                    |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | MOYANO POVEDA VICTOR MARIO |                       |                    |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1202374896         |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | ECUADOR            |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL            | PROVINCIA             | PICHINCHA          |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/10/18 12:00 AM           | CANTON                | QUITO              |
|  |                            | PARROQUIA             | SAN ANTONIO        |
| CIUDADELA  |                            | BARRIO                |                    |
| CALLE  | LULUMBAMBA                 | NÚMERO                | 16                 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | MUSEO SOLAR                | CONJUNTO              |                    |
| BLOQUE   |                            | EDIFICIO/C.C.         |                    |
| NÚMERO DE OFICINA  |                            | KM                    |                    |
| CAMINO   |                            | REFERENCIA UBICACIÓN  | JARDINES DE ALCALA |
| CORREO ELECTRÓNICO   | victormoyano66@hotmail.com | TELEFONO              | 0969996040         |
|  |                            | CELULAR               | 0969996040         |

**INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA**

|  |    |    |   |
|--|----|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | X |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI | NO | X |
| ES EMPRESA FAMILIAR                            | SI | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | NO | X |

Nombre: MOYANO POVEDA VICTOR MARIO

Identificación 1202374896

REPRESENTANTE LEGAL

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.